

# Berechnungstabelle zur Bestimmung des Pflegegrads

(mit ausführlicher Beschreibung der Einschätzungskriterien)

*Ausarbeitung von Günther Schwarz, Fachberatung Demenz, Evangelische Gesellschaft,*

*Stand: April 2018*

Anhand der folgenden Tabelle und den Hinweisen zur Berechnung können Sie den sich ergebenden Pflegegrad ermitteln. Sie müssen dazu bei den 65 Einschätzungskriterien aus den sechs Lebensbereichen den Selbstständigkeitsgrad ankreuzen bzw. die Häufigkeit bestimmter Verrichtungen angeben. Für manche Berechnungsschritte sollten Sie einen Taschenrechner zur Hand nehmen.

Wesentlich einfacher ist die Berechnung mit Hilfe eines Computers (PC oder Notebook) möglich. Wenn Sie z. B. die folgende pdf-Datei auf der Internetseite des VdK herunterladen und die Einschätzungen dort direkt eingeben, wird der Pflegegrad automatisch durch die Datei berechnet und angezeigt. (Download: [https://www.vdk.de/deutschland/pages/pflege/74125/pflegebeduerftig\\_tipps\\_pflegebegutachtung\\_pflegegradrechner](https://www.vdk.de/deutschland/pages/pflege/74125/pflegebeduerftig_tipps_pflegebegutachtung_pflegegradrechner)). Eine andere Möglichkeit finden Sie in Form einer Exceltabelle bei [www.alzheimerberatung-stuttgart.de](http://www.alzheimerberatung-stuttgart.de) im Downloadbereich „Pflegeversicherung“.

Eine wertvolle Hilfe, damit Sie die Einschätzungen in Anlehnung an die Vorgaben in den Begutachtungsrichtlinien vornehmen können, ist der „Einschätzungsbogen Pflegeeinstufung“, den Sie ebenfalls bei [www.alzheimerberatung-stuttgart.de](http://www.alzheimerberatung-stuttgart.de) im Downloadbereich „Pflegeversicherung“ finden.

## Tabellen zur Berechnung des Pflegegrads

Modul 1 <b>Mobilität</b>		Bewertung der <b>Selbstständigkeit</b>	selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	unselbständig
		Gewichtung Modul 1: 10 % (Faktor 2,5)				
1.1	<b>Positionswechsel im Bett</b> Sich im Bett drehen und aufrichten		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.2	<b>Halten einer stabilen Sitzposition</b> Sich auf Bett, Stuhl oder Sessel aufrecht halten		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.3	<b>Umsetzen</b> Von erhöhter Sitzfläche, Bettkante, Sessel, Toilette etc., aufstehen und umsetzen		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.4	<b>Fortbewegen innerhalb des Wohnbereichs</b> sich mindestens 8 Meter ebenerdig fortbewegen		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
1.5	<b>Treppensteigen</b> Überwinden von Treppen zwischen zwei Etagen		<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

### Umrechnung in den Gesamtpunktwert in Modul 1

Beeinträchtigungen	Summe der Punkte Modul 1	Gesamtpunktzahl
keine	0-1	0
geringe	2-3	2,5
erhebliche	4-5	5
schwere	6-9	7,5
schwerste	7-15	10

1.6	<b>Besondere Bedarfskonstellation: Gebrauchsunfähigkeit beider Arme und beider Beine</b>	Bei vollständigem Verlust der Greif-, Steh- und Gehfunktionen wird <b>sofort Pflegegrad 5</b> zuerkannt unabhängig von allen anderen Einschätzungen!
-----	--	--

Zählen Sie oben in der Tabelle die Punkte hinter den angekreuzten Kästchen zusammen und tragen Sie die Summe unten bei „Summe der Punktzahl“ ein. Sehen Sie dann in der Umrechnungstabelle oben nach, welche Gesamtpunktzahl dieser Summe zugeordnet ist. Tragen Sie die Gesamtpunktzahl unten ein.

(Beispiel: Beträgt die Summe der Punkte 6, ergibt sich als Gesamtpunktzahl 7,5 in Modul 1).

Summe der Punkte in Modul 1 =

Gesamtpunktzahl Modul 1 =

**Tipp:** Fällt die Abgrenzung zwischen überwiegend selbstständig und überwiegend unselbstständig schwer, wenden Sie folgende Faustregel an: Kann die pflegebedürftige Person mehr als 50 % der Handlungsschritte selbstständig durchführen, „überwiegend selbstständig“ ankreuzen. Kann sie weniger als 50 % der Handlungsschritte durchführen, „überwiegend unselbstständig“ ankreuzen. Dies gilt entsprechend für die Einstufungen „größtenteils vorhanden“ und „in geringem Maße vorhanden“ im folgenden Modul.

<b>Modul 2</b> <b>Kognitive und kommunikative Fähigkeiten</b>		Bewertung der <b>Fähigkeit</b>  Gewichtung Modul 2 <u>oder</u> 3: 15 % (Faktor 3,75)	<b>Fähigkeit vorhanden/ unbeeinträchtigt</b>	<b>größtenteils vorhanden</b>	<b>in geringem Maße vorhanden</b>	<b>nicht vorhanden</b>
2.1	<b>Erkennen von Personen aus dem näheren Umfeld:</b> Menschen wiedererkennen, zu denen regelmäßig direkter Kontakt besteht	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
2.2	<b>Örtliche Orientierung</b> sich in Umgebung zurechtfinden, Aufenthaltsort kennen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
2.3	<b>Zeitliche Orientierung</b> Frage nach der Jahreszeit, dem Jahr, dem Wochentag, dem Monat oder dem Tagesabschnitte richtig beantworten	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
2.4	<b>Erinnern an wesentliche Ereignisse oder Beobachtungen</b> an kurz zurückliegende Ereignisse (vorige Stunden) und länger zurückliegende (Geburtsjahr und –ort, Heirat, Beruf, ...)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
2.5	<b>Steuern von mehrschrittigen Alltagshandlungen</b> zielgerichtet gewohnte Alltagshandlungen mit Teilschritten steuern (z. B. komplettes Ankleiden, Kaffeekochen oder Tischdecken.)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
2.6	<b>Treffen von Entscheidungen im Alltagsleben</b> folgerichtig und geeignet Entscheidungen im Alltagsleben treffen (z. B. bezüglich wettergemäßer Kleidung, Einkäufe, Freunde anrufen, Freizeitbeschäftigung nachgehen)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
2.7	<b>Verstehen von Sachverhalten und Informationen:</b> Sachverhalte des Alltagslebens verstehen und Informationen richtig einordnen (z. B. Informationen zum Tagesgeschehen aus Fernsehen, Tageszeitung aufnehmen und verstehen)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	

		Fähigkeit vorhanden/ unbeeinträchtigt	größtenteils vorhanden	in geringem Maße vorhanden	nicht vorhanden
2.8	<b>Erkennen von Risiken und Gefahren</b> Gefahren wie Strom- und Feuerquellen, Barrieren und Hindernisse auf dem Fußboden, Glätte, verkehrsreiche Straßen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.9	<b>Mitteilen von elementaren Bedürfnissen</b> Grundbedürfnisse sprachlich oder nichtsprachlich mitteilen können (Hunger; Durst, Schmerzen oder Frieren)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.10	<b>Verstehen von Aufforderungen</b> Aufforderungen bezüglich alltäglicher Grundbedürfnisse verstehen (z. B. Essen, Trinken, sich kleiden, sich beschäftigen)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2.11	<b>Beteiligen an einem Gespräch</b> einem Gespräch folgen und sich sinngerecht einbringen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Umrechnung in den Gesamtpunktwert in Modul 2		
Beeinträchtigungen	Summe der Punkte Modul 2	Gesamtpunktzahl
keine	0-1	0
geringe	2-5	3,75
erhebliche	6-10	7,5
schwere	11-16	11,25
schwerste	17-33	15

Summe der Punkte in Modul 2 =

Gesamtpunktzahl Modul 2 =

**Hinweis:** Bei den Kriterien 2.1 bis 2.8 bezieht sich die Einschätzung ausschließlich auf geistige Fähigkeiten (Denken, Erinnern, Planen, Verstehen, Beurteilen). Es geht nicht um körperliche (motorische) Fähigkeiten oder die Funktionen der fünf Sinne.

Bei den Kriterien 2.9 bis 2.11 werden aber auch die Auswirkungen von Hör-, Sprech- oder Sprachstörungen berücksichtigt.

<b>Modul 3 Verhaltensweisen und psychische Problemlagen</b>	Bewertung der <b>Häufigkeit</b> (wenn die Verhaltensweise mit einem Unterstützungsbedarf verbunden ist)  Gewichtung Modul 2 <u>oder</u> 3: 15 % (Faktor 3,75)	nie oder sehr selten	1-3 Mal in zwei Wochen	2-6 Mal wöchentlich	täglich
<b>3.1</b>	<b>Motorische Verhaltensauffälligkeiten</b> (scheinbar) zielloses Umhergehen in der Wohnung oder der Einrichtung, ohne Begleitung desorientiert die Wohnung, allgemeine Rastlosigkeit (z. B. ständig Aufstehen und Hinsetzen oder Hin- und Herrutschen auf dem Sitzplatz oder im Bett)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.2</b>	<b>Nächtliche Unruhe</b> nächtliches Umherirren oder nächtliche Unruhephasen. Zu bewerten ist, wie häufig Anlass für personelle Unterstützung zur Steuerung des Schlaf-Wach-Rhythmus bestehen, z. B. wieder ins Bett bringen und beruhigen. (Nicht: Schlafstörungen wie Einschlafschwierigkeiten am Abend oder Wachphasen während der Nacht).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.3</b>	<b>Selbstschädigendes und autoaggressives Verhalten</b> z. B. sich durch Gegenstände verletzen, ungenießbare Substanzen essen oder trinken, sich selbst schlagen, sich mit Fingernägeln oder Zähnen verletzen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.4</b>	<b>Beschädigen von Gegenständen</b> aggressive, auf Gegenstände gerichtete Handlungen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.5</b>	<b>Tätlich aggressives Verhalten gegenüber anderen Personen</b> z. B. nach Personen schlagen oder treten, andere mit Zähnen oder Fingernägeln verletzen, andere stoßen oder wegdrängen oder Verletzungsversuche mit Gegenständen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.6</b>	<b>Verbale Aggression</b> Beschimpfungen oder Bedrohungen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.7</b>	<b>Andere auffällige Lautäußerungen (pflegerelevante vokale Auffälligkeiten)</b> z. B. Lautes Rufen, Schreien, Klagen ohne nachvollziehbaren Grund, vor sich hin schimpfen, fluchen, seltsame Laute von sich geben, ständiges Wiederholen von Sätzen und Fragen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
<b>3.8</b>	<b>Abwehr unterstützender Maßnahmen</b> z. B. bei der Körperpflege, die unwillkürliche Verweigerung der Nahrungsaufnahme, der Medikamenteneinnahme oder anderer notwendiger Verrichtungen sowie die unwillkürliche Manipulation an Vorrichtungen wie z. B. an Kathetern, Infusionen oder Sondenernährung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5

		nie oder sehr selten	1-3 Mal in zwei Wochen	2-6 Mal wöchentlich	täglich
3.9	<b>Wahnvorstellungen (realitätsferne Vorstellungen)</b> z. B. die Vorstellung, mit Verstorbenen oder imaginären Personen in Kontakt zu stehen oder die Vorstellung, verfolgt, bedroht oder bestohlen zu werden	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.10	<b>Ängste</b> starke Ängste, Sorgen oder Angstattacken (die Trost, Eingehen usw. erfordern)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.11	<b>Antriebslosigkeit bei depressiver Stimmungslage</b> kaum Interesse an der Umgebung, kaum Eigeninitiative, wirkt traurig oder apathisch. Nicht: lediglich fehlende Eigeninitiative bzw. Inaktivität aufgrund geistiger Einschränkungen bei Demenz	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.12	<b>Sozial unangemessenes Verhaltensweisen</b> z. B. distanzloses Verhalten, auffälliges Einfordern von Aufmerksamkeit, unangemessene körperliche oder verbale sexuelle Annäherungsversuche.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5
3.13	<b>Sonstige unangemessene Handlungen mit Hilfebedarf</b> z.B. Nesteln an der Kleidung, ständiges Wiederholen von Handlungen (z.B. Klopfen, Stampfen), Verstecken oder Horten von Gegenständen, Verunreinigen der Wohnung mit Kot (Stuhlgang), Urinieren in der Wohnung.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 5

### Umrechnung in den Gesamtpunktwert in Modul 3

Beeinträchtigungen	Summe der Punkte Modul 3	Gesamtpunktzahl
keine	0-1	0
geringe	2-5	3,75
erhebliche	6-10	7,5
schwere	11-16	11,25
schwerste	17-33	15

Summe der Punkte in Modul 3 =

Gesamtpunktzahl Modul 3 =

<b>Modul 4</b> <b>Selbstversorgung</b>		Bewertung der <b>Selbstständigkeit</b>  Gewichtung Modul 1: 40 % (Faktor 10)	selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	unselbständig
4.1	<b>Waschen des vorderen Oberkörpers</b> Hände, Gesicht, Arme, Achselhöhlen und Brustbereich waschen und abtrocknen)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.2	<b>Körperpflege im Bereich des Kopfes</b> Kämmen, Zahnpflege, Prothesenreinigung, Rasieren	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.3	<b>Waschen des Intimbereichs</b> Den Intimbereich waschen und abtrocknen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.4	<b>Duschen und Baden (mit Haare waschen, auch Beine u. Füße waschen, ein- u. aussteigen, abtrocknen, fönen)</b> auch Sicherheit berücksichtigen, notwendige Überwachung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.5	<b>An- und Auskleiden des Oberkörpers</b> Bereitliegende Kleidung, z. B. Unterhemd, Hemd, Pullover, Jacke, BH, Schlafanzug-oberteil oder Nachthemd, an- und ausziehen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.6	<b>An- und Auskleiden des Unterkörpers</b> Bereitliegende Kleidung, z. B. Unterwäsche, Hose, Rock, Strümpfe, Schuhe, an- und ausziehen	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.7	<b>Mundgerechtes Zubereiten der Nahrung und Eingießen von Getränken</b> Zerteilen von Nahrung in mundgerechte Stücke und Eingießen von Getränken	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	
4.8	<b>Essen</b> (dreifache Punktzahl) Bereit gestellte, ggf. mundgerecht zubereitete Speisen essen; zum Mund Führen, ggf. Abbeißen, Kauen und Schlucken; Erkennen der Notwendigkeit ausreichender Nahrungsaufnahme; empfohlene oder gewohnte Menge tatsächlich essen (ggf. auch notwendige Anleitung langsam zu essen, nicht zu schlucken kann dazu gehören)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 9	
4.9	<b>Trinken</b> (doppelte Punktzahl) Bereitstehende Getränke aufnehmen, ggf. mit Gegenständen wie Strohhalm oder Spezialbecher mit Trinkaufsatz; Erkennen der Notwendigkeit ausreichender Flüssigkeitsaufnahme; empfohlene oder gewohnte Menge tatsächlich trinken	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6	

		selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	unselbständig
<b>4.10</b>	<b>Benutzen einer Toilette oder eines Toilettenstuhls</b> (doppelte Punktzahl) Gehen zur Toilette, Hinsetzen und Aufstehen, Sitzen bleiben, Intimhygiene und Richten der Kleidung; auch bewerten, wenn Inkontinenzhilfen genutzt werden	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6
<b>4.11</b>	<b>Bewältigen der Folgen einer <u>Harn</u>inkontinenz</b> Inkontinenzhilfen (z. B. Höschen) und Stomasysteme sachgerecht selbständig verwenden, wechseln und entsorgen, Urinbeutel entleeren	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

		Hilfe erforderlich:			
		entfällt oder selbständig möglich	nicht täglich, nicht auf Daue	täglich, zusätzlich zu oraler Ernährung	ausschließlich oder nahezu ausschließlich
<b>4.13</b>	<b>Ernährung parenteral oder über Sonde</b> Selbständiger Umgang mit künstlicher Ernährung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 3

Umrechnung in den Gesamtpunktwert in Modul 4		
Beeinträchtigungen	Summe der Punkte Modul 4	Gesamtpunktzahl
keine	0-2	0
geringe	3-7	10
erhebliche	8-18	20
schwere	19-36	30
schwerste	37-54	40

Summe der Punkte in Modul 4 =

Gesamtpunktzahl Modul 4 =



<b>Modul 5 Bewältigung von und selbstständiger Umgang mit krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen</b>		Bewertung der <b>Häufigkeit</b> (wenn Unterstützung erforderlich ist)  <b>Anzahl <u>entweder</u> bei „pro Tag“, „pro Woche“ oder „pro Monat“ eintragen!</b>  Gewichtung Modul 5: 20 % (Faktor 5)	entfällt oder selbständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
<b>5.1</b>	<b>Medikation</b> Einnehmen oder Richten von Medikamenten, Augen- oder Ohrentropfen, Zäpfchen, ...(notwendiges Richten und Geben = eine Verrichtung)	<input type="checkbox"/> 0				
<b>5.2</b>	<b>Injektionen</b> z. B. Insulin spritzen	<input type="checkbox"/> 0				
<b>5.3</b>	<b>Versorgung intravenöser Zugänge (z. B. Port)</b>	<input type="checkbox"/> 0				
<b>5.4</b>	<b>Absaugen oder Sauerstoffgabe</b>	<input type="checkbox"/> 0				
<b>5.5</b>	<b>Einreibungen sowie Kälte- und Wärmeanwendungen</b> ärztlich angeordneten Salben, Cremes, ..., Kälte- und Wärmeanwendungen	<input type="checkbox"/> 0				
<b>5.6</b>	<b>Messung und Deutung von Körperzuständen</b> ärztlich angeordnetes Messen von z. B. Blutdruck, Puls, Blutzucker, Temperatur, Körpergewicht, Flüssigkeitshaushalt	<input type="checkbox"/> 0				
<b>5.7</b>	<b>Körpernahe Hilfsmittel</b> z. B. das An- und Ablegen von Prothesen (nicht Zahnprothesen, siehe dazu 4.2), kieferorthopädi- sche Apparaturen; Orthesen, Brille, Hörgerät oder Kompressionsstrümpfen (inkl. deren Reinigung)	<input type="checkbox"/> 0				
<p>Zunächst die Summe in jeder der drei Spalten ausrechnen. Die Summen in den zwei rechten Spalten durch 7 bzw. durch 30 teilen (mit Taschenrechner) und das Ergebnis bis zur 4. Stelle nach dem Komma in das mit dem Pfeil angezeigte Feld eintragen. Schließlich die Gesamtsumme aus den drei Werten ausrechnen. Die Zahl entspricht der durchschnittlichen täglichen Häufigkeit aller Verrichtungen.</p>			<b>Summen =</b>			
			<b>geteilt durch</b>		<b>: 7</b>	<b>: 30</b>
			<b>=</b>		___, ____	___, ____
			<b>=</b>		___, ____	___, ____
					___, ____	___, ____
			<b>Gesamtsumme 5.1-5.7 =</b>		___, ____	___, ____

### Umrechnung der Gesamtsumme in Punkte bei 5.1-5.7

<b>Gesamtsumme</b>	<b>0 – 0,9999</b>	<b>1,0000 -3 ,0000</b>	<b>3,0001 – 7,9999</b>	<b>ab 8,0000</b>
<b>Punkte</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

(z. B. Gesamtsumme 3,0021 ergibt 2 Punkte)

**Punkte bei 5.1-5.7 =**

		entfällt oder selbständig	pro Tag	pro Woche	pro Monat
<b>5.8</b>	<b>Verbandwechsel und Wundversorgung</b> bei chronischen Wunden	<input type="checkbox"/> 0			
<b>5.9</b>	<b>Versorgung mit Stoma</b> Pflege künstlicher Ausgänge (z. B. künstlicher Darmausgang, Katheter)	<input type="checkbox"/> 0			
<b>5.10</b>	<b>Regelmäßige Einmalkatheterisierung und Nutzung von Abführmethoden</b>	<input type="checkbox"/> 0			
<b>5.11</b>	<b>Therapiemaßnahmen in häuslicher Umgebung</b> Anweisungen durch einen Arzt oder im Rahmen einer verordneten Therapie zu „Eigenübungsprogrammen“, die dauerhaft und regelmäßig durchgeführt werden sollen (z. B. krankengymnastische Übungen, Atemübungen, logopädische Übungen, ergotherapeutische Übungen zur geistigen Aktivierung. Ein Behandlungsplan oder eine schriftliche Empfehlung oder Anleitung des Arztes oder Therapeuten ist hilfreich)	<input type="checkbox"/> 0			
<p>Zunächst die Summe in jeder der drei Spalten ausrechnen. Die Summen in den zwei rechten Spalten durch 7 bzw. durch 30 teilen (mit Taschenrechner) und das Ergebnis bis zur 4. Stelle nach dem Komma in das mit dem Pfeil angezeigte Feld eintragen. Schließlich die Gesamtsumme aus den drei Werten ausrechnen. Die Zahl entspricht der durchschnittlichen täglichen Häufigkeit aller Verrichtungen.</p>		<b>Summen =</b>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		<b>geteilt durch</b>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<b>: 7</b>	<b>: 30</b>
		<b>=</b>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		<b>=</b>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		<b>=</b>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>
		<b>Gesamtsumme 5.8-5.11 =</b>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

**Umrechnung der Gesamtsumme in Punkte bei 5.8-5.11**

<b>Gesamtsumme</b>	<b>0,0000 - 0,1428</b>	<b>0,1429 - 0,9999</b>	<b>1,0000 - 2,9999</b>	<b>ab 3,0000</b>
<b>Punkte</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

(z. B. Gesamtsumme 0,9977 ergibt 1 Punkt)

**Punkte bei 5.8-5.11 =**

		entfällt oder selbständig	pro Woche	pro Monat
<b>5.13</b>	<b>Arztbesuche</b> regelmäßige Besuche bei niedergelassenem Hausarzt und/oder Facharzt, wenn Begleitung nötig	<input type="checkbox"/> 0		
<b>5.14</b>	<b>Besuche anderer medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (bis zu 3 Stunden)</b> über 6 Monate nötiger regelmäßiger Besuch von Therapeuten / Kliniken / Zentren zu ambulanter Behandlung, wenn Begleitung nötig (inkl. Fahrtzeit bis 3 Std.)	<input type="checkbox"/> 0		

Zunächst die Summe in den zwei Spalten ausrechnen. Die Summe in der linken Spalte mit 4,3 multiplizieren (mit Taschenrechner) und das Ergebnis in das mit dem Pfeil angezeigte Feld eintragen. Schließlich die Gesamtsumme aus den zwei Werten ausrechnen. Die Zahl entspricht der durchschnittlichen monatlichen Häufigkeit beider Verrichtungen.	<b>Summen =</b>		
	<b>mal</b>	<b>x 4,3</b>	
	<b>=</b>	_____ , _	
	<b>Gesamtsumme 5.13-5.14 =</b>	_____ , _	
		_____ , _	



(falls zeit- und technikintensive Maßnahmen ein- oder mehrmals täglich mit Unterstützung erforderlich sind, ergibt dies 60 Punkte)

		entfällt oder selbständig	täglich	pro Woche	pro Monat
<b>5.12</b>	<b>Zeit- und technikintensive Maßnahmen in häuslicher Umgebung</b> z. B. Hämodialyse oder Beatmung	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 60		
<b>5.15</b>	<b>Zeitlich ausgedehnter Besuch medizinischer oder therapeutischer Einrichtungen (länger als 3 Std.)</b> über 6 Monate nötiger regelmäßiger Besuch von Therapeuten / Kliniken / Zentren zu ambulanter Behandlung, wenn Begleitung nötig (inkl. Fahrtzeit über 3 Std.)	<input type="checkbox"/> 0	X		

Zunächst die Summe der Spalten ausrechnen. Die Summen in den zwei rechten Spalten mit 8,6 bzw. 2 multiplizieren (mit Taschenrechner) und das Ergebnis in das mit dem Pfeil angezeigte Feld eintragen. Schließlich die Gesamtsumme aus den drei Werten ausrechnen. Die Zahl entspricht der doppelten durchschnittlichen monatlichen Häufigkeit aller Verrichtungen.	<b>Summen =</b>			
	<b>mal</b>		<b>x 8,6</b>	<b>x 2</b>
	<b>=</b>			____, _
	<b>=</b>			____, _
				____, _
	<b>Gesamtsumme 5.12+5.15 =</b>			____, _

<b>Gesamtsumme aus 5.13 – 5.14 und 5.12 + 5.15</b>	
Gesamtsumme 5.13 - 5.14 =	
Gesamtsumme 5.12 + 5.15 =	
<b>Gesamtsumme 5.12 - 5.15 =</b>	

<b>Umrechnung der Gesamtsumme in Punkte bei 5.12-5.15</b>					
<b>Gesamtsumme</b>	<b>0 - 4,2</b>	<b>4,3 - 8,5</b>	<b>8,5 – 12,8</b>	<b>12,9 – 59,9</b>	<b>ab 60,0</b>
<b>Punkte</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>6</b>

(z. B. Gesamtsumme 60,3 ergibt 6 Punkte)

**Punkte bei 5.12-5.15 =**

		entfällt oder selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	unselbständig
<b>5.16</b>	<b>Einhalten einer Diät oder anderer krankheits- oder therapiebedingter Verhaltensvorschriften</b> (z. B. vorgeschriebene Art, Menge und Aufnahmezeitpunkt von Lebensmitteln oder Flüssigkeitszufuhr bzw. Trinkmenge; wenn z. B. vom Arzt ein Trinkprotokoll oder Essprotokoll angeordnet wird)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

<b>Zusammenrechnen der Punkte in Modul 5</b>	
Punkte bei 5.1 - 5.7 =	
Punkte bei 5.8 - 5.11 =	
Punkte bei 5.12 - 5.15 =	
Punkte bei 5.16 =	
<b>Summe der Punkte in Modul 5 =</b>	

<b>Umrechnung in den Gesamtpunktwert in Modul 5</b>		
<b>Beeinträchtigungen</b>	<b>Summe der Punkte Modul 5</b>	<b>Gesamtpunktzahl</b>
keine	0	0
geringe	1	5
erhebliche	2-3	10
schwere	4-5	15
schwerste	6-15	20

Summe der Punkte in Modul 5 =

Gesamtpunktzahl Modul 5 =

<b>Modul 6</b> <b>Gestaltung des</b> <b>Alltagslebens</b> <b>und sozialer</b> <b>Kontakte</b>		Bewertung der <b>Selbstständigkeit</b>  Gewichtung Modul 1: 15 % (Faktor 3,75)		selbständig	überwiegend selbständig	überwiegend unselbständig	unselbständig
<b>6.1</b>	<b>Gestaltung des Tagesablaufs und Anpassung an Veränderungen</b> Den Tagesablauf nach individuellen Gewohnheiten und Vorlieben einteilen und bewusst gestalten. Gezielt Alltagsaktivitäten wie Baden, Essen, Schlafen gehen, Fernsehen, Spazieren vorausplanen. (Strukturiertes Denken und zeitliche Orientierung nötig).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		
<b>6.2</b>	<b>Ruhen und Schlafen</b> Nach individuellen Gewohnheiten einen Tag-Nacht-Rhythmus einhalten und für ausreichende Ruhe- und Schlafphasen sorgen. Notwendigkeit von Ruhephasen erkennen, Nachtruhe einhalten können, selbständig ins Bett gehen können	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		
<b>6.3</b>	<b>Sich beschäftigen</b> Verfügbare Zeit nutzen, um Aktivitäten durchzuführen, die den eigenen Vorlieben und Interessen entsprechen. Entsprechend der eigenen geistigen und körperlichen Fähigkeiten und Bedürfnisse geeignete Aktivitäten der Freizeitbeschäftigung auswählen und praktisch durchführen ( z. B. Handarbeiten, Basteln, Zeitschriften lesen, Fernsehen)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		
<b>6.4</b>	<b>Vornehmen von in die Zukunft gerichteten Planungen</b> Längere Zeitabschnitte überschauend über den Tag hinaus planen. Z.B. Vorstellungen zum Ablauf und zu Wünschen eines anstehenden Geburtstages haben und die Planung umsetzen.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		
<b>6.5</b>	<b>Interaktion mit Personen im direkten Kontakt</b> Im direkten Kontakt mit Angehörigen, Pflegepersonen, Mitbewohnern oder Besuchern umgehen, Kontakt aufnehmen, auf Ansprache reagieren.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		
<b>6.6</b>	<b>Kontaktpflege zu Personen außerhalb des direkten Umfeldes</b> Bestehende Kontakte zu Freunden, Bekannten, Nachbarn aufrechterhalten, beenden oder zeitweise ablehnen. Dazu gehört auch, sich per Telefon, Brief oder E-Mail verabreden zu können.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		

### Umrechnung in den Gesamtpunktwert in Modul 6

Beeinträchtigungen	Summe der Punkte Modul 6	Gesamtpunktzahl
keine	0	0
geringe	1-3	3,75
erhebliche	4-6	7,5
schwere	7-11	11,25
schwerste	12-18	15

Summe der Punkte in Modul 6 =

Gesamtpunktzahl Modul 6 =

### Zusammenrechnen der Gesamtpunktzahlen aller Module

<b>Gesamtpunktzahl Modul 1 =</b>		
<b>Gesamtpunktzahl Modul 2 =</b>		Tragen Sie nur die größere der beiden Punktzahlen rechts ein.
<b>Gesamtpunktzahl Modul 3 =</b>		
Bei Modul 2 und 3 fließt nur die größere Gesamtpunktzahl beider Module in die Gesamtsumme mit ein	<b>Gesamtpunktzahl Modul 4 =</b>	
	<b>Gesamtpunktzahl Modul 5 =</b>	
	<b>Gesamtpunktzahl Modul 6 =</b>	
<b>Summe der Gesamtpunktzahlen aller Module =</b>		

**Bestimmung des Pflegegrads  
aus der Summe der Gesamtpunktzahlen aller Module**

Beeinträchtigungen der Selbständigkeit	Summe der Gesamtpunktzahlen aller Module	Pflegegrad
keine oder sehr geringe	0 – 12,25	keiner
geringe	12,50 – 26,75	1
erhebliche	27,00 – 47,25	2
schwere	47,50 – 69,75	3
schwerste	70,00 – 89,75	4
Schwerste mit besonderen Anforderungen an die pflegerische Versorgung	90,00 - 100	5

Summe der Gesamtpunktzahlen  
aller Module =

Pflegegrad =